FACULTÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES ET POSTDOCTORALES

Université d'Ottawa University of Ottawa

FACULTY OF GRADUATE AND POSTDOCTORAL STUDIES

ENREGISTREMENT DU SUJET DE THÈSE ET/OU NOMINATION DU DIRECTEUR OU DE LA DIRECTRICE DE RECHERCHE/THÈSE
REGISTRATION OF THESIS TOPIC AND/OR APPOINTMENT OF RESEARCH/THESIS SUPERVISOR

NOM DE FAMILLE - *SURNAME*	PRÉNOMS - *GIVEN NAMES*	N° D'ÉTUDIANT/E - *STUDENT NO.*

PROGRAMME D'ÉTUDES - *PROGRAM OF STUDIES*	UNITÉ SCOLAIRE - *ACADEMIC UNIT*

NOM DU DIRECTEUR OU DE LA DIRECTRICE DE RECHERCHE/THÈSE ET, S'IL Y A LIEU, NOM DU CO-DIRECTEUR OU DE LA CO-DIRECTRICE
NAME OF RESEARCH/THESIS SUPERVISOR AND NAME OF CO-SUPERVISOR, IF APPLICABLE

TITRE DE THÈSE PROPOSÉ - *PROPOSED THESIS TITLE*

CHAMP (SELON LE RAPPORT AU «CONSEIL DES ÉTUDES SUPÉRIEURES DE L'ONTARIO») - *FIELD (ACCORDING TO BRIEF TO ONTARIO COUNCIL ON GRADUATE STUDIES)*

Signature manuscrite requise / Hand-written signature

(ÉTUDIANT/E) SIGNATURE *(STUDENT)*

RÉSERVÉ À L'UNITÉ SCOLAIRE - *FOR USE OF ACADEMIC UNIT*

ENTRÉ AU SIS *ENTERED IN SIS* — ANN. - *YR.* | MO. | JR - *DAY*

POST CODE

Imprimer / Print **Effacer / Clear**

(DIRECTEUR OU DIRECTRICE DE RECHERCHE/THÈSE) SIGNATURE *(RESEARCH/THESIS SUPERVISOR)*

(CO-DIRECTEUR OU CO-DIRECTRICE DE RECHERCHE/THÈSE) SIGNATURE *(RESEARCH/THESIS CO-SUPERVISOR)*

DATE

(RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES) (UNITÉ SCOLAIRE) SIGNATURE *(DIRECTOR OF GRADUATE STUDIES) (ACADEMIC UNIT)*

RÉSERVÉ À LA F.É.S.P. - *FOR USE OF F.G.P.S.*

DATE

(SECRÉTAIRE GÉNÉRAL DE LA FACULTÉ) SIGNATURE *(SECRETARY GENERAL OF THE FACULTY)*